



भारत का राजपत्र

The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (ii)
PART II—Section 3—Sub-Section (ii)

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 239]

नई दिल्ली, बृहस्पतिवार, मई 12, 1994/वैसाख 22, 1916

No. 239] NEW DELHI, THURSDAY, MAY 12, 1994/VAISAKHA 22, 1916

विभ. मतालय

(राजस्व विभाग)

केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड

अधिसूचना

नई दिल्ली, 12, मई, 1994

आय-कर

का. आ. 370 (ग्र) :— केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड, आयतकर अधिनियम, 1961 (1961 का 43) की धारा 295 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए आय-कर नियम, 1962 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाता है, अर्थात् :—

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम आयकर (दूसरा संशोधन) नियम, 1994 है।

(2) ये 15 मई, 1994 से प्रवृत्त होंगे।

2. आय-कर नियम, 1962 के परिशिष्ट 2 में, प्रलृप सं. 49क के स्थान पर निम्नलिखित प्रलृप रखा जाएगा,
अर्थात् :—

“प्रलृप सं. 49क”

(1)

(नियम 114 देखिए)

प्रा० ५—कर अधिनियम, 1961 की धारा 139 के अधीन स्थायी लेखा संख्याक विए जाने के लिए आवेदन का प्र०

कृपया यहा० अपना नवीनतम
फोटो चिपकाए(3.5 सें. मी. × 2.5 सें. मी.)
(केवल व्यष्टि की दशा में)

सेवा में

निधारण अधिकारी

महोदय,

.....को समाप्त होने वाले लेखा वर्ष के दीरान मेरी/हमारी कुल आय/.....नाम.....की कुल आय, जिसकी बाबत मैं/हम आय-कर अधिनियम, 1961 के अधीन निधारणीय हूँ/है.....इसी उस अधिकतम रकम से अधिक हैं, जो आयकर से प्रभार्य नहीं है;

मेरा/हमारा मामला धारा 139 की उपधारा (1) के अन्तर्गत नहीं आता है और मैं/हम ऐसा कारबाह चला रहा हूँ/चला रहे हैं जिसका कुल विक्रय/आवर्त/सकल प्राप्तियाको समाप्त होने वाले लेखा वर्ष में पचास हजार रुपए से अधिक है या अधिक होने की संभावना है;

मेरा/हमारा मामला धारा 139 की उपधारा (1) के अंतर्गत नहीं आता है और मैं/मुझसे/हमसेको समाप्त होने वाले लेखा वर्ष के लिए धारा 139 की उपधारा (4क) के अधीन आय की विवरणी देने की अपेक्षा की गई है; और मुझे/हमें कोई स्थायी लेखा संख्याक आवंटित नहीं किया गया है;

मैं/हम निवेदन करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें एक स्थायी लेखा संख्याक आवंटित किया जाए;

मैं/हम आवश्यक विशिष्टिया नीचे देता हूँ/देते हैं।

1. पूरा नाम श्री/श्रीमती/कुमारी/मैसर्स (जो लागू न हो उसे काट दें)

अंतिम नाम/उपनाम*

प्रथम नाम*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मध्य नाम*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. क्या आप सभी किसी दूसरे नाम से जाने जाते हैं जो लागू हो वहां निशान (✓) (हाँ) (नहीं) यदि हाँ तो कृपया दूसरा नाम दें।

पूरा नाम श्री/श्रीमती कुमारी

जो लागू न हो उसे काट दें

(केवल व्यष्टियों की दशा में)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मध्य नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*कृपया केवल व्यष्टियों की दशा में अंतिम नाम/उपनाम, प्रथम नाम और मध्य नाम लिखें।

3. पता

क. आवासीय पता
फैट/मकान/ब्लाक सं.

परिसर/भवना का नाम

मार्ग/स्ट्रीट/लेन

क्षेत्र/परिक्षेत्र

नगर/शहर/जिला

पिंड

ANSWER The answer is 1000.

ख. कार्यालय पता

कार्यलिय का नाम

फ्लैट/मकान/ब्लाक सं.

परिसर/भवन का नाम

भार्ग/स्टीट /लेन

ખોલ/પરિખોલ

नगर/शहर/ज़िला

पिता

नगर/शहर/जिला

पिन							
कारबार की प्रकृति							
अस्थायी लेखा संख्यांक यदि कोई हो							
प्रारम्भ की तारीख							
दिन	मास	वर्ष					

शाखाएँ (यदि आवश्यक हो तो कृपया प्रत्येक शाखा के लिए पृथक् पन्ना जोड़िए)

शाखा का नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--

फ्लैट/मकान/ब्लॉक सं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--

परिसर/भवन का नाम

--	--	--	--	--	--	--	--	--

मार्ग/स्ट्रीट/लेन

--	--	--	--	--	--	--	--	--

क्षेत्र/परिक्षेत्र

--	--	--	--	--	--	--	--	--

नगर/शहर/जिला

पिन

कारबार की प्रकृति

अस्थायी लेखा संख्यांक

यदि कोई हो

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

प्रारम्भ की तारीख

शाखाओं की सं.

दिन मास वर्ष

13. यदि फर्म/हिन्दू अविभक्त कुटुम्ब/अधिकारियों की संगम/व्याप्रित निकाय/कंपनी हो तो भागीदारों/सदस्यों/निदेशकों के नाम पते ग्राहि।
भागीदारों/निदेशकों/सदस्यों के ब्यौरे

(क) भागीदारों/निदेशकों/सदस्यों की संख्या

[मर (छ) और (ग) मेंकी जानकारी नीचे दिए गए प्रृथक् पन्ने में दी जानी चाहिए]

व. पूरा नाम श्री/श्रीमती/कुमारी/मैसर्स (जो लाग न हो उसे काट दें)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

ग. पता
फ्लैट/मकान/ब्लाक सं.

परिमर/भवन का नाम

मार्ग/स्ट्रोट/लेन

क्षेत्र/परिक्षेत्र

नगर/शहर/ज़िला

पिन

पूरा नाम श्री/श्रीमती/कमारी/मैसर्स (जो सागृ न हो उसे काट दें)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

फ्लैट/मकान/ब्लाक सं.

परिसर/भवन का नाम

मार्ग/स्ट्रीट/लेन

ક્ષેત્ર/પરિક્ષેત્ર

नगर/शहर/जिला

पिन

मेरी/हम आवेदक घोषणा करता हूँ/करते हैं कि ऊपर जो कुछ कथन किया गया है वह
मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है।

आज तारीख को सत्यापित किया गया।

हस्ताक्षर

(आवेदक)

कार्यालय प्रयोग के लिए

1. आवंटित स्थायी लेखा संख्याक
2. स्थायी लेखा संख्याक आवंटित करने की तारीख

दिन

मास

वर्ष

[सं. 9543 पा, सं. 142/21/94 टी. पी. एल.]
सुनील ओपड़ा, निवेशक, टी. पी. एल.

MINISTRY OF FINANCE
(Department of Revenue)
CENTRAL BOARD OF DIRECT TAXES

NOTIFICATION

New Delhi, the 12th May, 1994

INCOME-TAX

S.O. 370(E).—In exercise of the powers conferred by section 295 of the Income-tax Act, 1961 (43 of 1961), the Central Board of Direct Taxes hereby makes the following rules further to amend the Income-tax Rules, 1962, namely :—

1. (1) These rules may be called the Income-tax (Second Amendment) Rules, 1994.
- (2) They shall come into force with effect from the 15th day of May, 1994.
2. In the Income-tax Rules, 1962, in Appendix-II, for Form No. 49A, the following Form shall be substituted, namely :—

FORM NO. 49A

[See Rule 114]

Form of application for allotment of permanent account number
under section 139A of the Income-tax Act, 1961

To

The Assessing Officer

Please affix your
recent photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)
(In case of
Individuals only)

Sir,

Whereas my/our total income/the total income of

[name]

In respect of which I/We am/are assessable under the Income-tax Act, 1961, during the accounting year ending on
exceeded rupees _____, the maximum amount which is not chargeable to income-tax,

6. If an Individual please give Father's Name

Last Name/Surname

First Name

Middle Name

7. Sex (Individuals, only) Tick as applicable Male M Female F

8. Date of Birth/Incorporation

D D M M Y Y Y Y

9. Whether citizen of India (Individuals only) Tick as applicable Yes Y No N

10. Registration number (in case of firms, companies etc.)

11. Source(s) of income

Salaries House Property

Business or Profession

Capital Gains

Income from other sources

12. Particulars of business, if any

Head Office

Name of office

Flat/Door/Block No.

Name of Premises/Building

Road/Street/Lane

Area/Locality

Town/City/District

Pin

Nature of Business

T.A.N., if any

Date of commencement

No. of branches

D D M M Y Y Y Y

Branches (If required, please add separate sheet for each branch)

Name of the Branch

Flat/Door/Block No

Name of Premises/Building

Road/Street/Lane

Area/Locality

Town/City/District

Pin

Nature of Business

T.A.N., if any

Date of commencement

No. of branches

D D M M Y Y Y Y

13. If Firm/Hindu Undivided Family/Association of Persons/Body of Individuals/Company, the names, addresses etc. of partners/members/directors

Details of Partners/Directors/Members

(a) Number of Partners/Directors/Members

(The information in items (b) and (c) should be given in separate sheet in the format given below)

(b) Full Name Shri/Smt./Kumari/M/s (Delete whichever is not applicable)

Last name/Surname

Middle Name

First Name

